

LISTA DE FORMULARIOS

- SOLICITUD DE PERMISO DE CUIDADO INFANTIL EN EL HOGAR**
Suministre la información solicitada.
- Se cobra una cuota de \$14.00 con cada solicitud.
 - Puede pagarse por cheque personal, certificado o *money order*.
 - Haga el cheque a nombre de **OFFICE FOR CHILDREN**.
 - **La cuota de solicitud no es reembolsable.**
- DECLARACIÓN DE VERIFICACIÓN DE ANTECEDENTES PENALES**
Llene este formulario respondiendo “SÍ” o “NO” a las preguntas. Firme y ponga la fecha junto a su respuesta. Cada adulto de 18 años de edad o más, que resida en su hogar, y todos los demás adultos que puedan tener contacto con los niños, incluyendo los asistentes de cuidado infantil, deberán completar este formulario.
- CONSENTIMIENTO DE DIVULGACIÓN DE INFORMACIÓN PARA SERVICIOS FAMILIARES/OFICINA PARA NIÑOS**
Este formulario debe ser completado (firmado y fechado) por usted y cada persona, de 14 años de edad o más, que reside en su hogar y por cualquier otra persona de 14 años de edad o más, que pueda llegar a tener contacto con los niños, incluyendo ayudantes.
- INFORMACION PARA LOS SERVICIOS DE PROTECCION DE NIÑOS**
Este formulario deberá ser completado (firmado y fechado) por usted y cada uno de los adultos de 14 años o mayores que residan en el hogar donde se presta el servicio de cuidado infantil, y por todo adulto que pueda estar en contacto con los niños, incluidos los asistentes de cuidado infantil. Use nombres completos, **no iniciales**.
- Si no tiene segundo nombre o apellido de soltera, escriba “NMN” en la casilla.
 - Este formulario **deberá ser notariado** (en el reverso).
 - **Por favor imprimir este formulario por los dos lados, (frente y espalda en la misma hoja de papel).**
- PETICIÓN DE HISTORIAL PENAL**
Todos los adultos de 18 años o mayores que residan en el hogar, y todo adulto que pueda estar en contacto con los niños, incluyendo los asistentes de cuidado infantil, deben rellenar este formulario.
- Se cobra una cuota de procesamiento de \$15.00 por adulto.
 - Puede pagarse por cheque personal, certificado o *money order*.
 - Haga el cheque a nombre de **OFFICE FOR CHILDREN**.
 - **La cuota de solicitud no es reembolsable.**
- ENVÍE TODOS LOS FORMULARIOS COMPLETOS Y LAS CUOTAS A:**

Fairfax County Office for Children
Division of Community Education and Provider Services
12011 Government Center Parkway, Eight Floor
Fairfax, VA 22035-1102

LLAME AL 703-324-8000 PARA RECIBIR AYUDA